



0 - Vía Clínica propuesta para el procedimiento de radiofrecuencia pulmonar como método de mejora de la seguridad del paciente basada en los incidentes detectados al comienzo de la implantación de la técnica

J.M. Plasencia Martínez, M.R. Rodríguez Mondéjar, A. Sánchez González y M. Rodríguez Rodríguez

Hospital Morales Meseguer, Radiología, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Elaborar una vía clínica que coordine la compleja infraestructura necesaria para realizar la técnica de radiofrecuencia pulmonar (RFP) con la máxima seguridad para el paciente, compuesta por personal específicamente formado procedente de diversos servicios clínicos y estamentos sanitarios.

Material y método: Registramos los incidentes y factores contribuyentes (I-FC) amenazantes de la seguridad del paciente que se produjeron en el transcurso de la implantación de la técnica de RFP, llevada a cabo desde hace 5 años en nuestro hospital. Recogimos la repercusión de los I-FC sobre el paciente y sobre la organización y las medidas de mejora y de reducción del riesgo (M-RR) propuestas al respecto.

Resultados: Se registraron 13 I-FC, 12 formas de repercusión sobre el paciente, 7 sobre la organización y 13 tipos de M-RR. El I-FC más frecuente (100%) y más representativo fue el de la “Falta de disponibilidad de protocolos/directrices concretas”, muy relacionado con 2 de las M-RR propuestas más frecuentemente: “Mejorar la coordinación entre servicios” (23,1%) y “Asignar responsabilidades a personas concretas” (23,1%). La información recabada, organizada dentro del marco de las recomendaciones actuales de diagnóstico y tratamiento, nos permitió elaborar la M-RR más importante y propuesta mayoritariamente (100%): una Vía Clínica específica para el procedimiento de RF pulmonar, estructurada cronológicamente y consensuada, sintetizada en una página y expuesta en el manuscrito.

Conclusiones: La creación de una vía clínica permitirá mejorar la coordinación y disminuir la variabilidad de las actuaciones del procedimiento de RFP, incrementando la seguridad del paciente y las posibilidades de éxito del procedimiento.